



Centre Bruxellois de Coordination
pour le Dépistage du Cancer du Sein
Brussels Coördinatiecentrum
voor Borstkankeropsporing

Brumammo vzw

Activiteitenverslag 2015

Maart 2015

Inhoudstafel

1	Algemeen	4
2	Politiek en juridisch kader	4
3	Regeling in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest	5
3.1	De uitnodigingen	5
3.2	De deelname van de bevolking.....	6
3.3	De opsporingseenheden.....	6
3.4	Brumammo vzw	6
4	De resultaten van het programma in 2015	7
4.1	De erkende mammografie-eenheden	7
4.2	De uitnodigingen	7
4.3	Het beheer van de gegevens	8
4.4	De mammotests.....	8
5	De andere acties van Brumammo in 2015.....	14
5.1	Communicatie	14
5.2	Digitale apparatuur.....	14
5.3	Verhuis	14
6	Geplande acties in 2015	15
7	Geplande acties in 2016	15

BIJLAGE 1: LIJST VAN DE ERKENDE EENHEDEN

BIJLAGE 2: UITNODIGINGSBRIEF

BIJLAGE 3: FEEDBACKFICHE VOOR DE SCREENINGSEENHEDEN

BIJLAGE 4: ORGANIGRAM 2015

BIJLAGE 5: LIJST VAN DE RADEN VAN BESTUUR 2015

BIJLAGE 6: MEDISCH-TECHNISCHE KWALITEITSTESTS (T10)

BIJLAGE 7: HISTORIEK VAN DE EENHEDEN

Samenvatting

Van de 33 opsporingseenheden die in 2015 actief waren, werken er 31 digitaal (26 DR¹, 5 CR²) en 2 analoog.

In 2015 werden 62.465 vrouwen uitgenodigd. 6.437 Brusselse vrouwen hebben een mammotest ondergaan. De participatiegraad van de uitgenodigde vrouwen bedraagt 10,3 %.

Het trefpercentage³ bedraagt 11,4 %. Het percentage echografieën wegens dense borsten⁴ bedraagt 2,3 %⁵. Het percentage derde lezingen is 26,0 %. Het percentage niet-bevestigde eerste lezingen is 12,2 %.

90 % van de eerste lezingen vinden plaats binnen 9 dagen na het maken van de opnames (80 % = 6 dagen, 50 % = 1 dag). 90 % van de tweede lezingen gebeuren binnen de 18 dagen na het maken van de opnames (80% =13 dagen; 50% = 8 dagen). In 90 % van de gevallen moet maximaal 6 dagen gewacht worden voor een derde lezing.

De wachttijden voor dossierbehandeling (L1MMT-L2) zijn onder het niveau van 2013 gedaald.

De resultaten worden door de centra naar de doorverwijzende artsen gestuurd. Als het om een positieve mammotest gaat, ontvangt de doorverwijzende arts een brief, rechtstreeks van Brumammo, terwijl hij ook telefonisch wordt gecontacteerd. De vrouw wordt eveneens per brief op de hoogte gebracht, maar pas een week na haar doorverwijzende arts.

¹ Digital Radiology (rechtstreekse verkrijging van het digitale beeld)

² Computed Radiology (klassieke radiologie met verkrijging van het digitale beeld via fosforplaten)

³ Verhouding vrouwen met een (+) mammotest op het totale aantal dat een mammotest ondergaat

⁴ Verhouding vrouwen die worden teruggeroepen wegens 'dense borsten' op het totale aantal dat een mammotest ondergaat.

⁵ De echografieën voor dense borsten zijn niet opgenomen in het trefpercentage.

1 Algemeen

In België is opsporing van borstkanker sinds 2000 een nationale prioriteit. De federale overheid werkte een juridisch kader uit en verbond zich tot financiering van de medische honoraria met betrekking tot de opsporing. De gewesten hebben zich ertoe verbonden het programma te organiseren via de gewestelijke coördinatiecentra. Het programma is in overeenstemming met de aanbevelingen van de "European Guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis". In Wallonië en in Brussel wordt de opsporingsmammografie 'mammothest' genoemd. In Vlaanderen wordt ze de 'screeningsmammografie' genoemd.

2 Politiek en juridisch kader

Protocolakkoord van 25 oktober 2000 "tot samenwerking tussen de Federale Overheid en de Gemeenschappen inzake mammografische borstkankerscreening": de Federale Overheid verbindt zich ertoe de medische honoraria te financieren, en de Gemeenschappen verbinden zich ertoe de screening te organiseren volgens vastgelegde criteria.

Koninklijk Besluit van 23 mei 2001: voert een specifiek nomenclatuurnummer in voor de opsporingsmammografie met integrale terugbetaling door RIZIV en principe van derde betaler.

Aanhangsel van 30 mei 2001 bij het protocol van 25 oktober 2000: bepaalt de principes en voorwaarden voor de tenuitvoerlegging van het opsporingsprogramma door de Gemeenschappen.

Besluit van 19 juli 2001 van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie: bepaalt de voorwaarden voor de erkenning van de Eenheden voor de opsporing van borstkanker.

Protocolakkoord van 22 juni 2004 tussen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) en de Gemeenschappen: duidt de opsporingscentra aan, definieert de taken van Brumammo, bepaalt de financiële bijdragen van de Gemeenschapsinstanties.

Aanhangsel van 13 juni 2005 bij het protocol van 25 oktober 2000: verlengt het protocol tot samenwerking tussen de Federale Overheid en de Gemeenschappen tot 31 december 2008.

Besluit van 10 november 2005 van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie: verduidelijkt dat de criteria voor beeldkwaliteit en dosimetrie eveneens gelden voor de erkenning van eenheden die over een digitaal mammografietoestel beschikken.

Ministerieel Besluit van 13 december 2005: bepaalt de voorwaarden voor het gebruik van digitale mammografietoestellen voor de opsporing van borstkanker binnen het tweetalige Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Ministerieel Besluit van 3 september 2007: wijst de bevoegde experts aan voor de controle van de digitale apparatuur in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Ministeriële omzendbrief van 27 maart 2009: verduidelijkt de uitvoeringsvoorwaarden voor de door de ministers van Volksgezondheid in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest gemachtigde deskundigen.

Besluit van 14 mei 2009 van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie: verduidelijkt de voorwaarden voor de erkenning van de mammografische eenheden en van het coördinatiecentrum voor borstkankeropsporing.

Protocolakkoord van 30 november 2009 (NL) tussen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappen: wijzigt de taken van de opsporingscentra in Brussel.

3 Regeling in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest

De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) is belast met de coördinatie van het programma in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Het Brussels Coördinatiecentrum voor Borstkankeropsporing ("Brumammo") staat in voor de tenuitvoerlegging van het programma door de opsporingseenheden te coördineren. (Bijlage 1)

Het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad voert jaarlijks een epidemiologische evaluatie van het programma uit.

De werking van het programma wordt op jaarbasis gefinancierd door de Federatie Wallonië-Brussel (€ 100.000), de GGC (€ 50.000) en de Vlaamse Gemeenschap (€ 50.000). Bovendien delegeert de GGC de opdracht om de uitnodigingen te versturen aan de vzw Brumammo, en financiert de GGC deze missie ten bedrage van € 40.000.

Als gevolg van de 6e Staatshervorming die is ingegaan op 1 januari 2015 wordt de financiering van € 100.000 door de Federatie Wallonië-Brussel voortaan door de Brusselse instellingen verzekerd.

3.1 De uitnodigingen

De uitnodigingen om deel te nemen aan de screening (Bijlage 2) worden om de twee jaar verstuurd, vanaf het kalenderjaar waarin de vrouwen 50 jaar worden tot het kalenderjaar waarin ze 69 jaar worden. De verzending gebeurt in de geboortemaand, in een even jaartal als de geboortedag een even dag is, in een oneven jaartal in het tegenovergestelde geval. Een volledige uitnodigingscyclus duurt 2 jaar. De vrouwen die een Mammotest hebben laten afnemen, worden 23 maanden later opnieuw uitgenodigd.

De KSZ⁶ maakt aan de administratie van de GGC (Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest) de populatiegegevens over die resulteren uit de kruising van de gegevens van de ziekenfondsen met die van het Rijksregister. Het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn stelt de bijgewerkte gegevens ter beschikking van Brumammo. Ze vormen het uitnodigingsbestand van het programma. De uitnodigingsbrieven worden op basis van dit bestand gegenereerd door een informaticaprogramma. Bij de uitnodigingsbrief zit een lijst van de erkende mammografie-eenheden in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

De eerste uitnodigingen werden in februari 2003 verstuurd.

⁶ Bron: http://statbel.fgov.be/fr/statistiques/webinterface/beSTAT_home/#4 - Cijfers juli 2015

3.2 De deelname van de bevolking

De Brusselse bevolking telt 1.175.173⁷ inwoners, van wie ongeveer 10 % vrouwen in de leeftijdscategorie van 50 tot 69 jaar. Zij vormen de doelgroep, namelijk 118.002⁷ vrouwen. De populatie die in aanmerking komt, is het gedeelte van de doelpopulatie dat ingeschreven is in het systeem van de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, namelijk 102.829 vrouwen⁸. De uitgenodigde populatie vertegenwoordigt de vrouwen die een oproeping ontvangen. In principe is deze populatie identiek aan de populatie die in aanmerking komt, met uitzondering van de vrouwen die in de loop van het jaar overleden of verhuisd zijn. De deelnemende vrouwen zijn de vrouwen die een mammotest ondergaan.

In het Brussels Gewest neemt ongeveer 11 % van de doelpopulatie deel aan het georganiseerde opsporingsprogramma. Verder heeft 44 % van de vrouwen van dezelfde leeftijdscategorie in de periode van 2 jaar minstens één keer een borstonderzoek laten uitvoeren. We kunnen dus stellen dat in totaal 55 % van de doelpopulatie over de voorbije 2 jaar preventieve stappen heeft ondernomen.

3.3 De opsporingseenheden.

De mammografie-eenheden die willen deelnemen aan het programma, moeten erkend zijn door de GGC van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (of, wat de universiteiten aangaat, door de voogdijgemeenschappen). De erkenning is afhankelijk van:

- een gelijkvormigheidsattest voor de beeldvormingsapparatuur volgens de aanbevelingen van de experts van het Europees programma;
- een halfjaarlijkse technische controle⁹ van de installaties door een bevoegde firma. Deze technische controle heeft als doel de best mogelijke beeldvorming te verzekeren en tegelijk de stralingsdosis zo laag mogelijk te houden;
- de kwaliteit van de opnames, geëvalueerd op basis van fototechnische criteria (compressie, precisie en beeldcontrast, afwezigheid van artefacten voor het analoge materiaal) en positioneringscriteria;
- de ondertekening van een protocolakkoord met Brumammo.

Einde 2015 waren er 33 mammografie-eenheden in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest erkend en operationeel (Bijlage 1).

3.4 Brumammo vzw

Brumammo is een vereniging zonder winstoogmerk. In de Algemene Vergadering zijn vertegenwoordigd: de Brusselse huisartsen (via de vzw Hippocrates), de gynaecologen (via de GGOLFB en de VVOG), de Stichting Kankerregister, de Stichting tegen Kanker, het KCE, de radiologen, de vertegenwoordigers van de universiteiten (ULB, UCL, VUB).

Brumammo staat in voor de tenuitvoerlegging van het programma: uitnodigingen, verwerking van de 2e en 3e lezingen, follow-up van de resultaten van de mammografieën, beheer van de gegevens, toezicht op de kwaliteit en de erkenningsvoorwaarden van de mammografie-eenheden, opvolging van de proces- en prestatie-indicatoren.

De structuur omvat een coördinerende arts, een administratief en financieel manager en twee assistentes. De structuur doet een beroep op externe resources voor de IT-diensten.

Brumammo is sinds april 2014 gevestigd in de lokalen van het Eebic¹⁰.

⁷ Bron: http://statbel.fgov.be/fr/statistiques/webinterface/beSTAT_home/#4 – Cijfers juli 2015

⁸ Bron: http://www.nic-ima.be/binaries/imaweb/fr/pdf/projects/8e_aim_d-pistage_cancer_du-sein_2014.pdf - Rapport n° 8 – Cijfers 2010. Aantal in aanmerking komende vrouwen (de vrouwen die twee jaar na elkaar niet in aanmerking komen, zijn hierin niet opgenomen)

⁹ Fysische normen voor digitale hardware, fysisch-chemische normen voor analoge hardware.

4.1 De erkende mammografie-eenheden

Einde 2015 waren er 33 erkende mammografie-eenheden (Bijlagen 1 en 7). 4 eenheden hangen af van een universiteit en zijn voor hun erkenning afhankelijk van ofwel de Franse Gemeenschap (ULB, UCL), ofwel de Vlaamse Gemeenschap (VUB). 29 eenheden vallen voor hun erkenning onder de GGC (Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie).

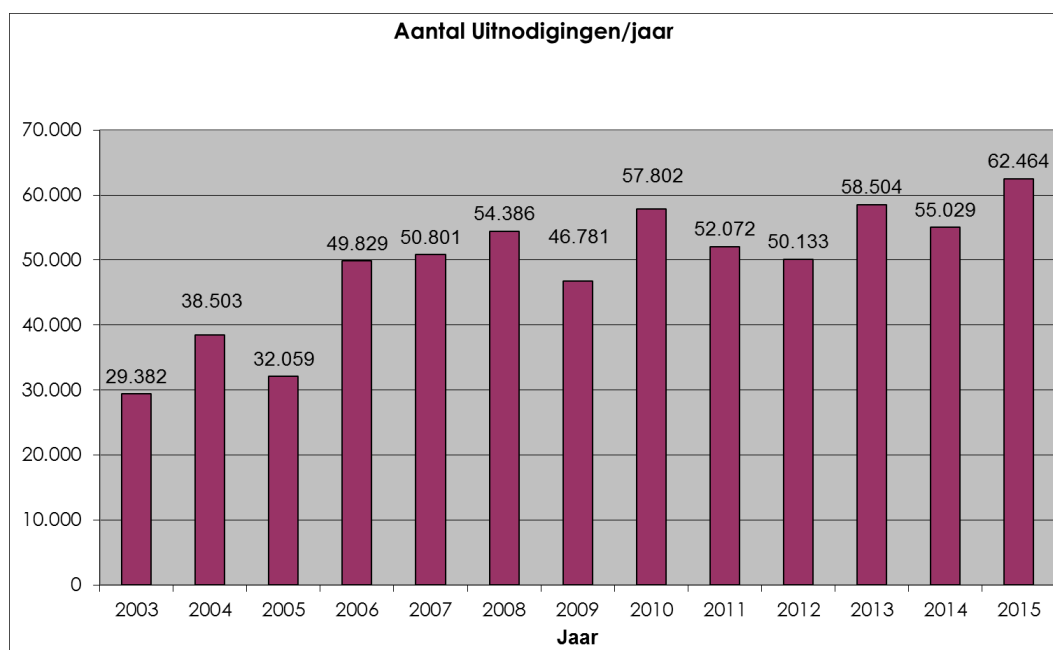
2 eenheden werken analoog, 31 digitaal (waarvan 5 CR² en 26 DR²).

De eenheden en de lezers beschikken op de RIS over een individuele feedback voor hun belangrijkste activiteitenindicatoren (Bijlage 3).

De medisch-radiologische kwaliteitsnormen (opnamekwaliteit) van elke eenheid worden jaarlijks gecontroleerd met een analyse van 10 willekeurig geselecteerde foto's (Bijlage 6).

4.2 De uitnodigingen

We beschikken over een bestand van ongeveer 104.000 adressen die periodiek geüpdatet worden op basis van de mutatiebestanden die het KSZ bezorgt. In 2015 werden 62.464¹¹ vrouwen uitgenodigd.



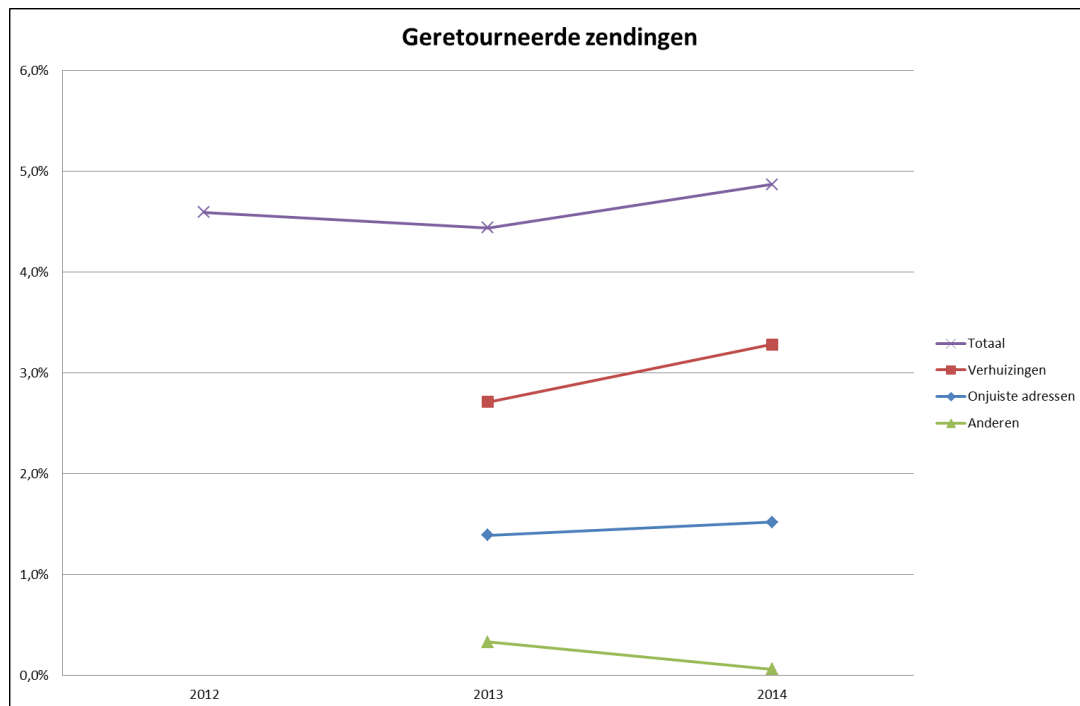
Figuur 1: Jaarlijkse schommeling van het aantal uitnodigingen

Follow-up van geretourneerde zendingen¹²: in 2015 werd 5,0 % van de uitnodigingen geretourneerd per post (verhuizing: 3,3 %; onjuist adres 6 %; andere 1 %), of een stijging met 1 % (onjuiste adressen) tegenover 2014.

¹⁰ Erasmus european business and innovation center

¹¹ Dit getal houdt geen rekening met de 1.946 heruitnodigingen van vrouwen van 68 jaar na één jaar.

¹² Op alle verzendingen, of 64.410.



Figuur 2: Geretourneerde zendingen

4.3 Het beheer van de gegevens

Brumammo besliste in 2010 om een globaal digitaal beheer van de medische beeldvorming, de administratieve gegevens en de protocollen van lezingen in te voeren.

Op basis van een audit werkte Brumammo een plan in vier fasen uit:

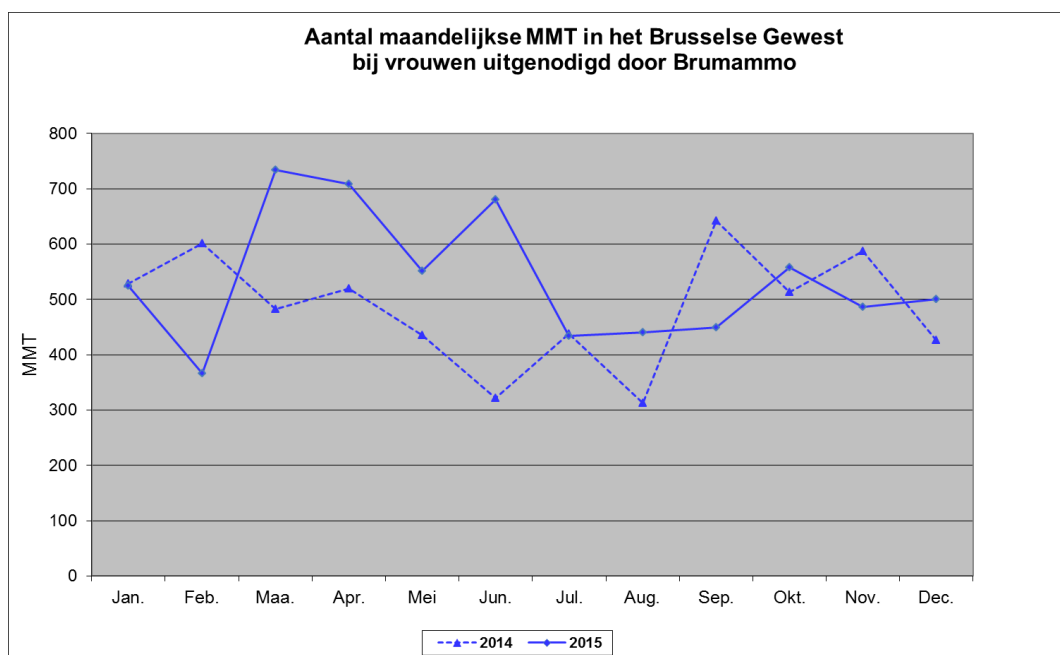
- (i) verbinding tussen de digitale eenheden en Brumammo om de mammotesten rechtstreeks elektronisch te kunnen versturen zonder een beroep te doen op CD's. (Wij hebben de voorkeur gegeven aan een beveiligde technische oplossing, zonder abonnement of tussenpersoon, die onafhankelijk is van de informaticaconfiguraties van de centra);
- (ii) invoering van een RIS dat de centra de mogelijkheid biedt om te controleren of de aanvragen voor een mammotest in aanmerking komen en om de protocolgegevens online of via webservice door te sturen. Schrapping van de leesfiches op papier;
- (iii) invoering bij Brumammo van een PACS met archivering van de mammotesten, nieuwe leesconsole, integratie RIS-PACS;
- (iv) terbeschikkingstelling van de gearchiveerde beelden voor de opsporingseenheden, verbindingen van PACS naar PACS.

Fasen (i) en (ii) zijn afgerond: alle mammografie-eenheden zijn verbonden met Brumammo en sturen hun beelden door via een VPN-verbinding. Alle eenheden coderen de mammotesten op het online RIS, met uitzondering van het UZ en de Cliniques de l'Europe. Fasen (iii) en (iv) waren het voorwerp van een openbare aanbesteding die werd toegewezen aan de firma Intuitim. Het materiaal werd verworven in 2013. Fase (iii) is klaar. Fase (iv) is in ontwikkeling.

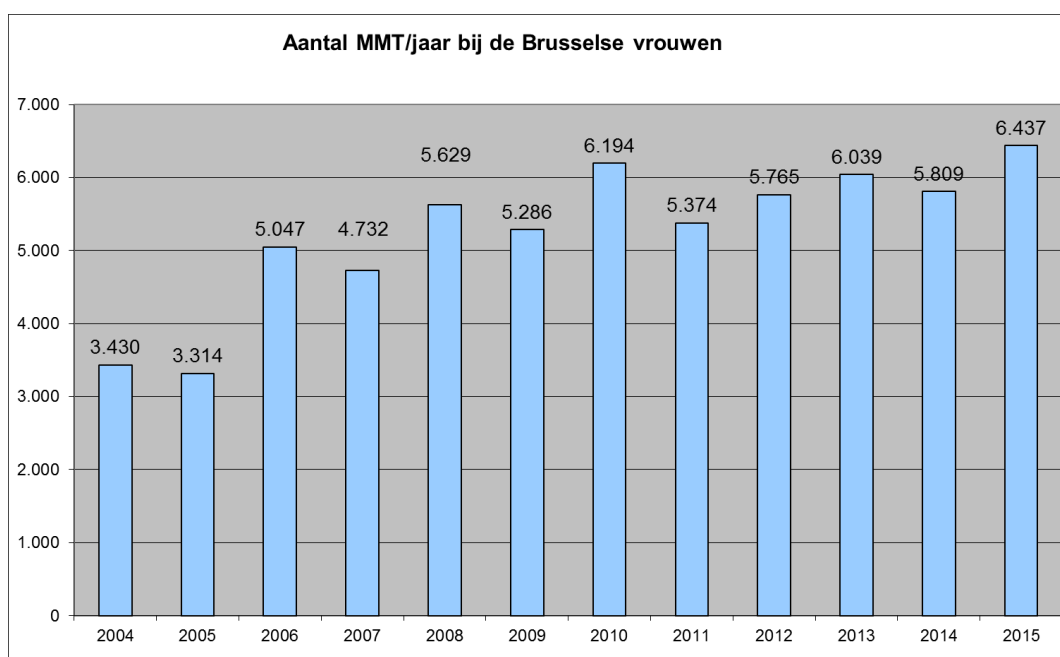
4.4 De mammotests

6.674 vrouwen ondergingen een mammotest in 1 van de 33 erkende centra. Hiervan kwamen er 6.437 (96,5 %) uit Brussel, 134 (2,0 %) uit het Vlaams Gewest, 103 (1,5 %) uit het

Waals Gewest. De participatiegraad¹³ van de Brusselse vrouwen is 10,3 %. Het gemiddelde van de voorbije 2 jaar is 10,4 %.

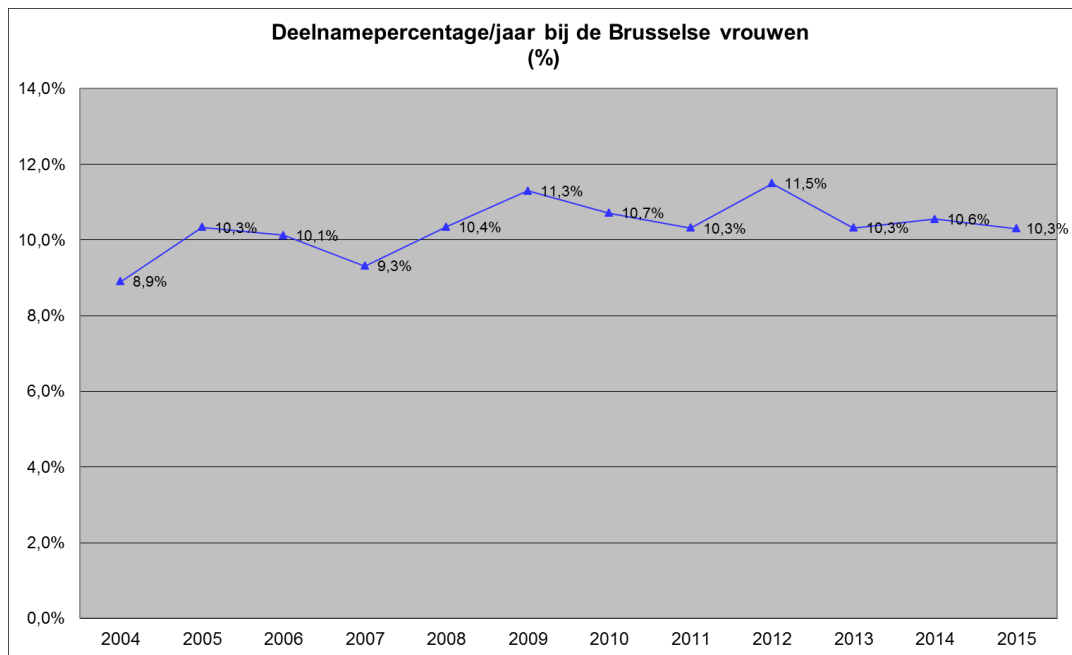


Figuur 3: maandelijkse evolutie van het aantal mammotests



Figuur 4: jaarlijkse evolutie van het aantal mammotests

¹³ % uitgenodigde vrouwen dat een mammotest ondergaat



Figuur 5: jaarlijkse evolutie van de participatiegraad

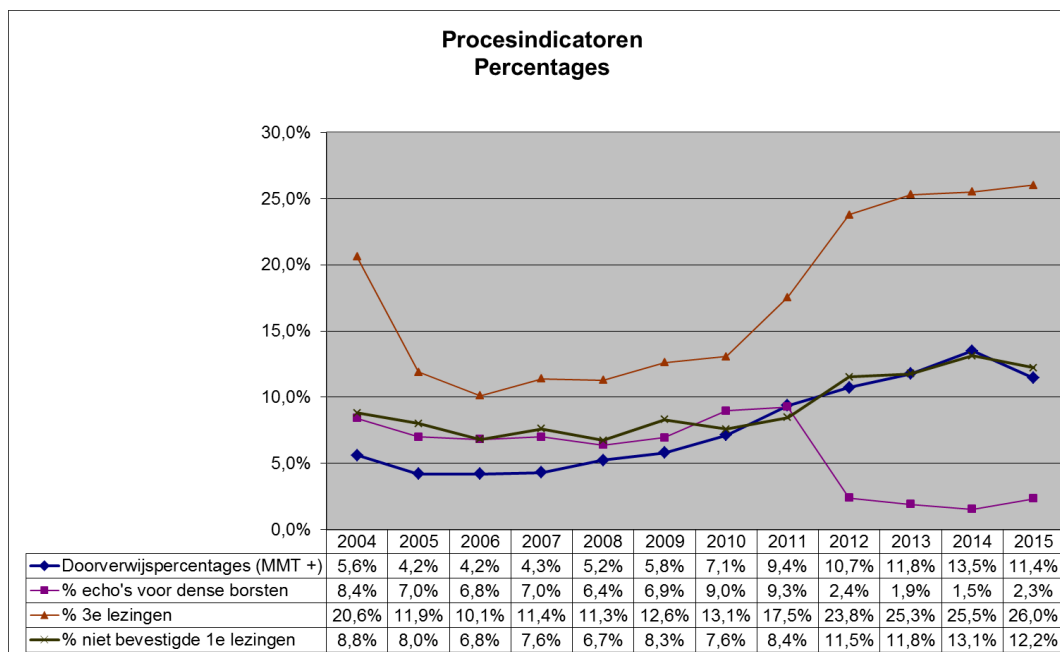
Hierna volgen enkele kwalitatieve procesindicatoren. Het trefpercentage¹⁴ bedraagt 11,4 % (terugroeping voor echografie niet meegerekend). Het trefpercentage voor echografie (dense borsten) bedraagt 2,3 %. Het percentage derde lezingen is 26,0 %. Deze waarden zijn lager bij de vrouwen die meerdere mammotests hebben laten uitvoeren. Het percentage niet-bevestigde eerste lezingen bedraagt 12,2 %. Het trefpercentage overtreft de Europese norm. Het vergelijkingspercentage met oude opnames in tweede lezing is gestegen, maar onvoldoende om een effect te hebben op het trefpercentage. Op 6.437 mammotests werden er 2.391 (41,3 %) vergeleken met oude opnames op het niveau van de 1e lezing (L1) (= 2014). Op het niveau van de 2e lezing (L2) werd 9,3 % van de mammotests vergeleken met oude opnames, of vijf keer meer dan de 1,9 % van 2014. Het percentage 3e lezingen (L3) (26 %) is in een kwart van de gevallen gekoppeld aan een niet-concordantie op de aanvraag van echografie voor dense borsten (23% in 2014).

90 % van de eerste lezingen vond plaats binnen 9 dagen na het maken van de opname (80 % = 6 dagen; 50 % = 1 dag). 90 % van de tweede lezingen vond plaats binnen 18 dagen na de opnames (80% =13 dagen; 50% = 8 dagen). In 90 % van de gevallen is maximaal 6 dagen nodig om een derde lezing te krijgen. De wachttijden voor behandeling van de dossiers (mammotest-L2) zijn verbeterd en weer onder het niveau van 2013 gedaald.

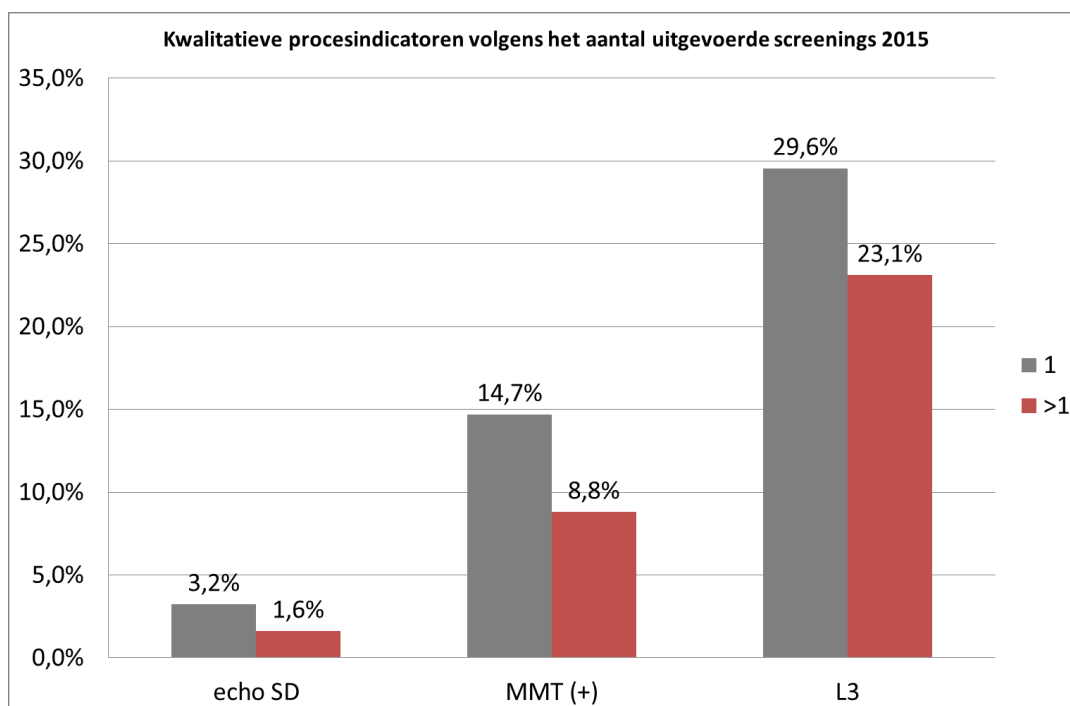
Conclusie: de maatregelen die werden genomen om de wachttijden te verminderen, zijn doeltreffend. Het trefpercentage is licht verbeterd, maar blijft boven de Europese norm. We zien geen effect op het percentage derde lezing.

In 2016 blijven we voortwerken aan de inperking van de wachttijden (nieuw protocolakkoord), de verdere versterking van de verplichte vergelijking met oude opnames, het opheffen van de mogelijkheid een echografie te vragen voor dense bosten, en aan een herziening van de organisatie van de tweede lezingen.

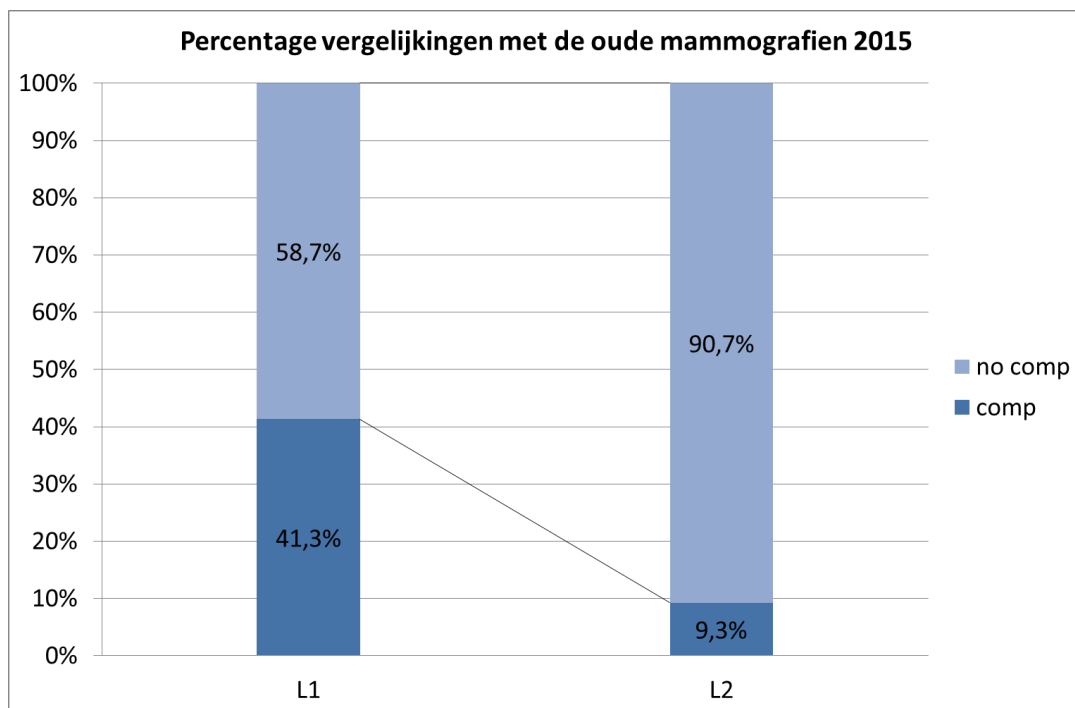
¹⁴ % MMT die positieve zijn



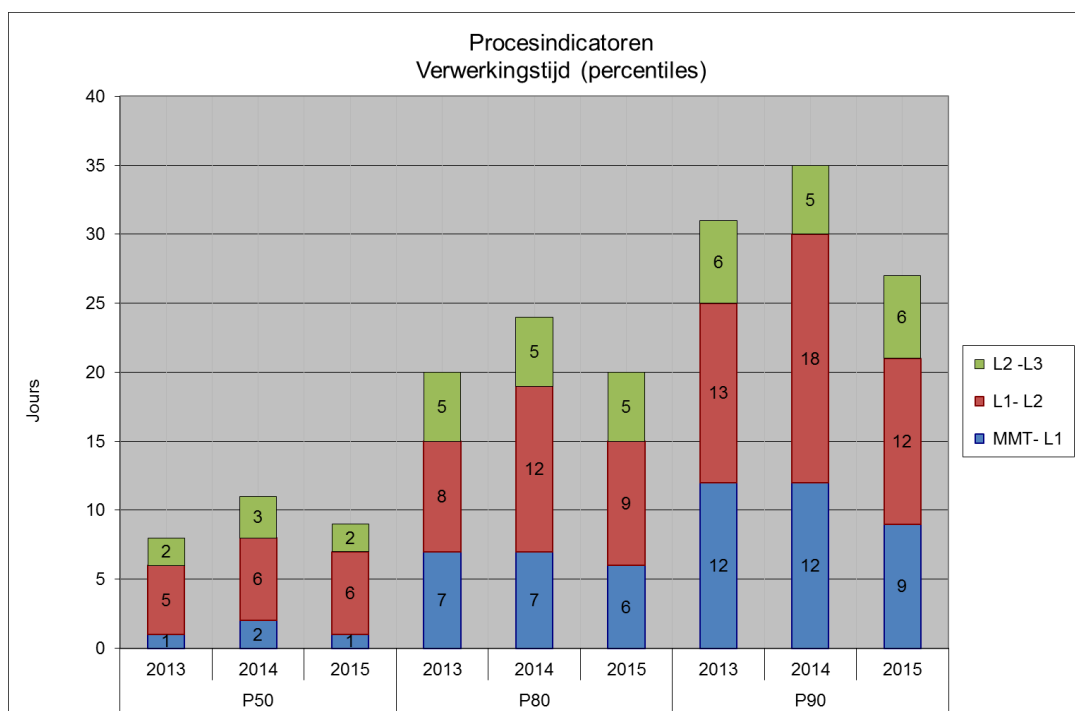
Figuur 6: jaarlijkse evolutie van de kwalitatieve procesindicatoren – Percentages



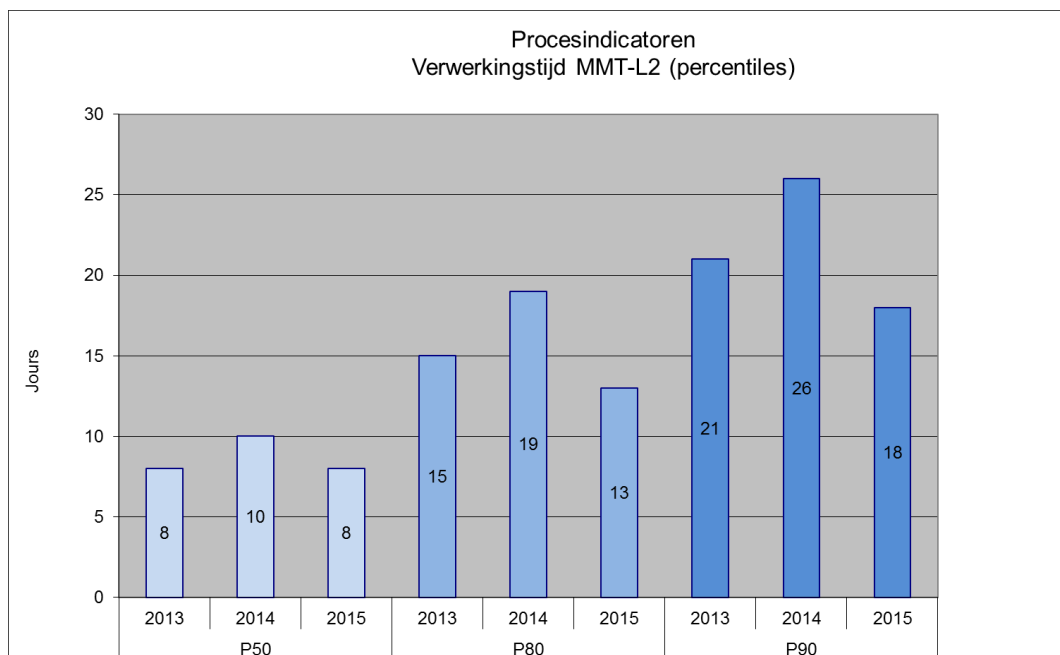
Figuur 7: kwalitatieve procesindicatoren volgens het aantal uitgevoerde screenings



Figuur 8: percentage vergelijkingen met oude opnames



Figuur 9: verwerkingstijden (detail)

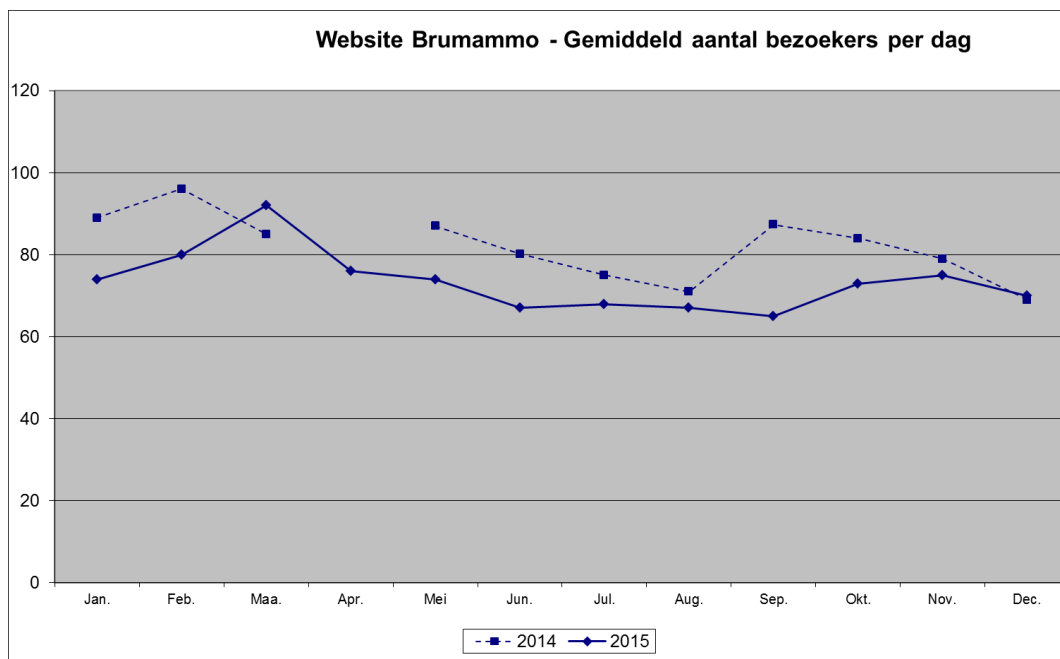


Figuur 10: verwerkingstijden (globaal)

5 De andere acties van Brumammo in 2015

5.1 Communicatie

De website wordt geregeld bijgewerkt. In 2015 waren er gemiddeld 73 bezoekers/dag (82 in 2014)



Figuur 11: gemiddeld aantal bezoekers/dag op de website

5.2 Digitale apparatuur.

De RIS-servers en de leesconsole zijn voortaan ondergebracht in het beveiligde lokaal van onze IT-partner Eonix.

Tijdens het protocol voor eerste lezing wordt de radioloog automatisch gewaarschuwd indien er oude opnames gearchiveerd zijn in het PACS Brumammo. Hij kan deze opnames dan online raadplegen (module CONNECT).

Wanneer een oude opname beschikbaar is, is de tweede lezing verplicht deze te raadplegen om de lezing te kunnen bekrachtigen.

5.3 Verhuis

In november 2015 gaf de GGC toestemming voor de definitieve installatie van Brumammoin het Eebic (Erasmus european business and innovation center). De verhuis naar de definitieve kantoren vond plaats op 4 december 2015 (met meerdere aansluitingsproblemen voor telefoon en informatica).

6 Geplande acties in 2015

a) Verbetering van de leesprestaties

- ✓ Selectie van tweede lezers volgens de criteria zoals bepaald door de RvB. In uitvoering.
- ✓ Invoering van een gedecentraliseerde 2e lezing (PACS tot PACS). In uitvoering.
- ✓ ~~Verplichte vergelijking met de oude opnames bij 2e lezing.~~ Uitgevoerd.
- ✓ ~~Beschikbaarheid van de oude opnames in het RIS (Connect).~~ Uitgevoerd.

b) Verbetering van de termijnen

- ✓ ~~Verbetering van de prestaties van het logaritme voor de reconciliatie van de RIS-bestanden en DICOM -~~ Uitgevoerd
- ✓ ~~Verbetering van de prestaties van de overdracht van bestanden door hosting met glasvezel en uitbreiding van de bandbreedte -~~ Uitgevoerd.
- ✓ ~~Evenwichtige verdeling van de 2e lezingen tussen de lezers -~~ Uitgevoerd.
- ✓ Instructies aan de minst performante eenheden – In uitvoering.
- ✓ Afwerking MediMail – Niet gerealiseerd

c) Evolutie van de tool – Niet gerealiseerd

- ✓ Overschakeling op RIS 4.0 met
 - Integratie van het beheer van de erkenningen (waaronder tests 10 en 30);
 - Generering van indicatoren (processen en resultaten)
 - jaarrapport
 - statistieken Eunice,
 - evaluatie 1e en 2e lezing
 - Opvolging van de positieven (???)

d) Institutioneel

- ✓ ~~Definitieve lokalen -~~ Uitgevoerd
- ✓ Verduidelijking van de institutionele werking als gevolg van de 6e Staatshervorming. – In uitvoering

7 Geplande acties in 2016

a) Verbetering van de leesprestaties

- ✓ Selectie van tweede lezers volgens de criteria bepaald door de RvB.
- ✓ Invoeren van een gedecentraliseerde 2e lezing (PACS tot PACS)
- ✓ Herziening van de organisatie van de 3e lezing

b) Verbetering van de termijnen

- ✓ Aanpassing van het samenwerkingsakkoord met de erkende eenheden
- ✓ Instructies aan de minder performante eenheden
- ✓ Afwerking MediMail (???)

c) Evolutie van de tool

- ✓ Overschakeling op RIS 4.0 met:
 - Integratie van het beheer van de erkenningen (waaronder tests 10 en 30);
 - Generering van indicatoren (processen en resultaten)
 - jaarrapport
 - statistieken Eunice,
 - evaluatie 1e en 2e lezing
- ✓ Follow-up van de positieven via kruising met het kankerregister
- ✓ Nieuwe informatiebrochure

d) Institutioneel

- ✓ Verduidelijking van de institutionele werking ingevolge de 6e Staatshervorming.

BIJLAGE 1: LIJST VAN DE ERKENDE EENHEDEN 2015

CHU Saint-Pierre– Site César de Paepe Clinique du Sein – Centre Isala	Rue des Alexiens 11 – Bruxelles	1000
Institut Jules Bordet	Bld. de Waterloo 121 – Bruxelles	1000
Clinique St-Jean – Clinique du Sein	Bld. du Jardin Botanique 32 – Bruxelles	1000
Polyclinique du Lothier	Bld. Baudouin 27 – Bruxelles	1000
CHU Brugmann – Clinique du sein ATOSSA site Horta	Place Van Gehuchten 4 – Bruxelles	1020
CHIREC – Centre Médical Europe-Lambermont	Rue des Pensées 1 – Bruxelles	1030
CHU Brugmann - Clinique du sein ATOSSA site Brien	Rue du Foyer Schaerbeekois 36 – Bruxelles	1030
Polyclinique spécialisée de Helmet	Place de Helmet 11	1030
Centre Médical Meiser	Bd Léopold III 5 – Bruxelles	1030
CHIREC – Clinique du Parc Léopold	Rue Froissart 38 – Bruxelles	1040
Cliniques de l'Europe – St-Michel	Rue de Linthout 150 – Bruxelles	1040
Hôpitaux IRIS Sud – Site du CH Etterbeek Ixelles	Rue J. Paquot 63 – Bruxelles	1050
Centre de Sénologie du Pesage	Av. du Pesage 58	1050
O+ Médicale	Rue H. Jaspar 113 – Bruxelles	1060
Hôpitaux IRIS Sud – Site du CH Bracops	Rue Dr. Huet 79 – Bruxelles	1070
Clinique Ste-Anne St-Remi – Site de la Clinique Ste-Anne St-Remi	Bld. Graindor 66 – Bruxelles	1070
Centre Radiologique- Dr. Tréfois	Av. Lieutenant Liedel 14 – Bruxelles	1070
Hôpital Erasme – département de Sénologie	Route de Lennik 808 – Bruxelles	1070
Cabinet de Radiologie du Dr. Bersou	Bld. Mettewie 37/6 – Bruxelles	1080
CHIREC - Clinique de la Basilique	Rue Pangaert 37-47 – Bruxelles	1083
Universitair Ziekenhuis Brussel	Laarbeeklaan 101 – Bruxelles	1090
Centre de Stockel	Av. Hinnisdael 51 – Bruxelles	1150
Centre Médical du Chant d'Oiseau	Av. des Frères Legrain 85 – Bruxelles	1150
CHIREC – Clinique Edith Cavell	Rue E. Cavell 32 – Bruxelles	1180
Cliniques de l'Europe – Ste-Elisabeth	Av. De Fré 206 – Bruxelles	1180
Centre Privé de radiodiagnostic SPRL	Av. du Prince de Ligne 116 – Bruxelles	1180
C.I.M.S. Dr Collet	Rue Xavier de Bue 17 – Bruxelles	1180
Hôp IRIS Sud – Site CH Molière Longchamp	Rue Marconi 142 – Bruxelles	1190
Centre HUBREZ – Dr Spiegl	Av. Maréchal Joffre 125 – Bruxelles	1190
Centre d'Imagerie Médicale du Sein	Av. Paul Hymans 55/2 – Bruxelles	1200
Centre d'Imagerie de la Femme de l'U.C.L.	Av. Hippocrate 10 – Bruxelles	1200
Centre Médical Jean Fontaine	Rue de la Cible 5 – Bruxelles	1210
Centre Alpha Medical	Rue Defacqz 125 - Bruxelles	1060

UMC Sint Pieter–Site César de Paepe – Borstkliniek	Cellebroersstraat 11 – Brussel	1000
Instituut Jules Bordet	Waterloolaan 121 – Brussel	1000
Kliniek Sint-Jan – Borst Kliniek	Kruidtuinlaan 32 – Brussel	1000
Lothier Polykliniek	Boudewijnlaan – Brussel	1000
UVC Brugmann - Borst Kliniek ATOSSA Site Horta	Van Gehuchten plein 4 – Brussel	1020
CHIREC – Medisch Centrum Europa-Lambermont	Gedachtenstraat 1 – Brussel	1030
UVC Brugmann - Borst Kliniek ATOSSA Site Paul Brien	Schaarbeekse Haardstraat 36 – Brussel	1030
Medisch centrum Meiser	Leopoldlaan III laan 5- Brussel	1030
CHIREC –Kliniek Park Leopold	Froissartstraat 38 – Brussel	1040
Polyclinique spécialisée de Helmet	Helmetplein 11	1030
Europa Ziekenhuizen – St-Michiel	Linhoutstraat 150 – Brussel	1040
IRIS Ziekenhuizen Zuid – Site Etterbeek Elsene	J. Paquotstraat 63 – Brussel	1050
Centre de Sénologie du Pesage	Av. du Pesage 58	1050
O+ Médicale	H. Jasparsstraat 113 – Brussel	1060
Erasmus Ziekenhuis Radiologische Eenheid	Lenniksebaan 808 – Brussel	1070
IRIS Ziekenhuizen Zuid – Site Joseph. Bracops	Dr. Huetstraat 79 – Brussel	1070
St-Anna St-Remigius – Vestigingsplaats St Anna – St Remigius	Graindorlaan 66 – Brussel	1070
Radiologisch Centrum – Dr. Tréfois	Luit. Liedellaan 14 – Brussel	1070
Radiologisch Centrum Dr. Bersou	Mettewielaan 37/6 – Brussel	1080
CHIREC Kliniek van de Basiliek	Pangaertstraat 37-47 – Brussel	1083
Universitair Ziekenhuis Brussel	Laarbeeklaan 101 – Brussel	1090
C.M.C.O.	Gebroederslegrainlaan 85 – Brussel	1150
Stockel Centrum	Hinnisdaellaan 51 – Brussel	1150
CHIREC –Kliniek Edith Cavell	E. Cavellstraat 32 – Brussel	1180
Europa Ziekenhuizen – St-Elisabeth	De Frélaan 206 – Brussel	1180
Radio-diagnostisch Privé Centrum BVBA	Prins de Lignelaan 116 – Brussel	1180
C.I.M.S. Dr Collet	Xavier de Buestraat 17 – Brussel	1180
IRIS Ziekenhuizen Zuid – Vestigingsplaats Molière Longchamp	Marconistraat 142 – Brussel	1190
Centrum HUBREZ – Dr Spiegl	MaarschalkJoffre laan 125 – Brussel	1190
Centrum voor Medische Beeldvorming van de Borst	Paul Hymanslaan 55/2 – Brussel	1200
Departement Van Vrouwelijke Beeldvorming van de U.C.L.	Hippocrateslaan 10 – Brussel	1200
Medisch centrum Jean Fontaine	Schietschijfstraat 5 – Brussel	1210
Centre Alpha Medical	Defacqzstraat 125 - Brussel	1060



Lettre d'invitation au MAMMOTEST

Programme de dépistage du cancer du sein dans la Région de Bruxelles-Capitale

Uitnodigingsbrief voor de MAMMOTEST

Programma voor borstkankeropsporing in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest



**Mammotest gratuit
gratis Mammotest
www.brumammo.be**

COMMENT DOIS-JE FAIRE POUR EFFECTUER UN MAMMOTEST GRATUIT ? VOIR VERSO

WAT MOET IK DOEN OM EEN GRATIS MAMMOTEST TE LATEN UITVOEREN ? ZIE VERSO



Madame,

Si vous avez entre 50 et 69 ans cette année, vous pouvez bénéficier d'une radiographie gratuite des seins appelée Mammotest. Le Mammotest augmente fortement les chances de détecter un cancer à ses débuts. Plus tôt un cancer est identifié, plus les chances de guérison sont élevées. Si vous n'avez pas effectué de Mammotest depuis 2 ans, nous vous invitons à le faire **maintenant**.

QUE DOIS-JE FAIRE POUR EFFECTUER UN MAMMOTEST gratuit ?

1. Je prends **rendez-vous** pour un Mammotest dans l'un des Centres de Mammographie repris dans la liste jointe à cette lettre.
2. Lors de mon rendez-vous, je prends avec moi cette lettre d'invitation ou la prescription « Mammotest » faite par mon généraliste ou par mon gynécologue. Je prends également ma carte d'identité, 2 vignettes de ma mutualité ainsi que le nom et l'adresse de mon généraliste ou gynécologue et mes clichés précédents.
3. Les résultats du Mammotest seront envoyés chez mon généraliste ou mon gynécologue.
Si le Mammotest est positif, cela signifie qu'un examen de contrôle supplémentaire est nécessaire.

**Si vous êtes suivie pour un cancer du sein cette invitation ne vous concerne pas.
Parlez-en à votre médecin traitant.**

Dr Jean-Benoît Burrión,
Coordinateur Brumammo asbl

Dr Luc Baeyens,
Président Brumammo asbl

Geachte mevrouw,

Indien u tussen 50 en 69 jaar oud bent, dan kan u een gratis radiologisch borstonderzoek, 'Mammotest', laten uitvoeren. Dankzij de Mammotest kan kanker in een vroeg stadium worden opgespoord. Hoe vroeger men de kanker ontdekt, hoe meer kans u hebt op genezing. Indien u de voorbije 2 jaar geen Mammotest liet uitvoeren, dan nodigen wij u uit dit **nu** te doen.

WAT MOET IK DOEN OM EEN gratis MAMMOTEST TE LATEN UITVOEREN ?

1. Ik maak een **afspraken** voor een Mammotest met één van de mammografische diensten uit de lijst die bij deze brief is gevoegd.
2. Ik neem deze uitnodigingsbrief mee, of ik neem het voorschrift 'mammotest' van mijn huisarts of gynaecoloog mee. Ik neem ook mijn identiteitskaart mee, twee kleefstrookjes van mijn ziekenfonds, de naam en het adres van mijn huisarts of gynaecoloog en mijn voorgaande onderzoeken.
3. De resultaten van de Mammotest worden doorgestuurd naar mijn huisarts of gynaecoloog.
Als de Mammotest positief is, betekent dat een bijkomend onderzoek nodig is.

**Indien u behandeld wordt voor borstkanker, dan geldt deze uitnodiging niet voor u.
Spreek erover met uw behandelend geneesheer.**

Dr Jean-Benoît Burrión,
Coördinator Brumammo vzw

Dr Luc Baeyens,
Voorzitter Brumammo vzw

BIJLAGE 3: FICHE VOOR FEEDBACK AAN DE SCREENINGSEENHEDEN EN DE RADIOLOGEN

Centrum X	Period value: 01/01 to 01/04		Yearly value	
	Centre	all_centres	Centre	all_centres
	2016	2016	2015	2015
N MMT	65	1552	307	6715
% L1 = (+)	15,40%	14,90%	15,00%	15,30%
% MMT = (+)	13,90%	10,40%	9,10%	11,50%
% L1 = Echo	13,90%	4,60%	11,10%	4,90%
% L3	32,30%	22,20%	28,30%	26,10%
% L3 (DB excluded)	21,50%	17,30%	18,90%	19,50%
% L1 ≠ L3	21,50%	10,20%	17,30%	12,30%
% L1 ≠ L3 (DB excluded)	13,90%	8,10%	9,80%	9,40%
Avg L1-L2 delay (calendar days)	4,2	4,6	5,6	6,4
Perc. 90 MMT-L1 delay (calendar days)	5	8	5	8
Perc. 90 L1-L2 delay (calendar days)	9	10	11	12
Perc. 90 MMT-L2 delay (calendar days)	13	15	13	16

Radiologist X (L1)	Period value: 01/01 to 01/04	Yearly value
	2016	2015
N MMT	40	254
% L1 = (+)	5,00%	7,90%
% MMT = (+)	5,00%	6,70%
% L1 = Echo	0,00%	0,80%
% L3	22,50%	18,90%
% L3 (DB excluded)	17,50%	12,60%
% L1 ≠ L3	7,50%	3,50%
% L1 ≠ L3 (DB excluded)	5,00%	3,50%
Avg L1-L2 delay (calendar days)	3,9	5
Perc. 90 MMT-L1 delay (calendar days)	2	6
Perc. 90 L1-L2 delay (calendar days)	7	9
Perc. 90 MMT-L2 delay (calendar days)	8	12

BIJLAGE 4 : ORGANIGRAM 2015

Algemene Vergadering

Dr Hubert Thierry, gynaecoloog, vertegenwoordigt "GGOLFB"
Dr Luc Baeyens, gynaecoloog, vertegenwoordigt "VVOG", voorzitter
Dr André Grivegnée
Dr Thomas Orban, FR vertegenwoordiger van vzw Hippocrate
Dr Christophe Struyve, NL vertegenwoordiger van vzw Hippocrates
Dr Denis Bersou, zelfstandig radioloog
Mevr. Julie Francart, vertegenwoordigt de Stichting Kankerregister
Dr Philippe Simon, vertegenwoordigt de ULB
Dr Latifa Fellah, vertegenwoordigt de UCL
Mevr. Isabelle Noël, vertegenwoordigt het Kabinet van minister Gossuin
Mevr. Ethel Savelkoul, vertegenwoordigt het Kabinet van minister Vanhengel
Dr Didier Vander Steichel, vertegenwoordigt de Stichting tegen Kanker
Dr Catherine Breucq, vertegenwoordigt de VUB
Dr Françoise Mambourg, vertegenwoordigt de KCE

Raad van Bestuur

Voorzitter: Dr Luc Baeyens (VVOG)
Vicevoorzitter: Dr Denis Bersou

Dr Philippe Simon, vertegenwoordigt de ULB
Dr Latifa Fellah, vertegenwoordigt de UCL
Dr Catherine Breucq, vertegenwoordigt de VUB
Mevr. Julie Francart, vertegenwoordigt de Stichting Kankerregister
Dr Hubert Thierry (GGOLFB)
Dr André Grivegnée
Dr Christophe Struyve (Hippocrate)

Coördinatie – Medische Directie

Dr Jean-Benoît Burrion

Administratie - Financiën

Mevr. Joëlle Probst, mevr. Patricia Senelle, mevr. Vera Crommelijnck

IT – Informatica

Eonix; Intuitim

BIJLAGE 5 : LIJST VAN DE RADEN VAN BESTUUR

RvB van 9 maart 2015

Agenda:

1. Goedkeuring van de notulen van de RvB van 12 december 2014 - Beslissing (10')
2. Verhuis – Financiën – Informatie (15')
3. Evaluatie van de lezers – Discussie (45')
4. Varia

RvB van 12 juni 2015

Agenda:

1. Goedkeuring van de notulen van de RvB van 9 maart 2015 - Beslissing (10')
2. Rekeningen 2014 – Begroting 2015 – Beslissing (30')
3. Vertegenwoordigers van de universiteiten – Informatie (15')
4. Varia (5')

RvB van 9 oktober 2015

Agenda:

1. Goedkeuring van de notulen van de RvB van 12 juni 2015 - Beslissing (5')
2. Plan tot aanpassing aan de wijzigende nomenclatuur RIZIV – Informatie (15')
3. Financiële toestand – Informatie (10')
4. Varia

RvB van 14 december 2015

Agenda:

1. Goedkeuring van de notulen van de RvB van 9 oktober 2015 - Beslissing (5')
2. Protocol voor samenwerking Brumammo-Centra (UPDATE) – Beslissing (20')
3. Kwaliteitsbeleid – Discussie (20')
4. Varia

Algemene Vergadering van 15 juni 2015
--

Agenda:

1. Goedkeuring van de notulen van de AV van 20 juni 2014;
2. Presentatie van het activiteitenrapport 2014;
3. Goedkeuring van de rekeningen 2014; decharge voor bestuurders en coördinator;
4. Goedkeuring van de begroting 2015;
5. Toelating en ontslag van leden;
6. Benoeming van de bestuurders;
7. Varia.

Algemene Vergadering van 15 oktober 2015

Agenda:

1. Goedkeuring van de notulen van de AV van 12 juni 2015
2. Uitsluitingen, toelatingen, ontslagen van leden;
3. Benoeming van de bestuurders;
4. Varia

BIJLAGE 6: MEDISCH-TECHNISCHE KWALITEITSTESTS (T10)

TABEL TESTEN 10 EN 30 VAN 2015									
N°	EENHEID	DATUM TEST	GESLAAGD	MISLUKT	REDEN	TEST 10 BIS	GESLAAGD	MISLUKT	VOLGENDE TEST
2	ST ANNA ST REMIGIUS	21/05/2015	ja						21/05/2016
3	BORDET	26/11/2015	ja						26/11/2016
4	IRIS Ziekenhuizen Zuid - Etterbeek- Elsene	21/05/2015	ja						21/05/2016
5	Radiologisch Centrum Dr Tréfois	5/11/2015	neen	72,50%	plooi + CC	15/04/2016	ja		
7	Radiologisch Centrum Dr Bersou	21/05/2015	ja						21/05/2016
8	IRIS Ziekenhuizen Zuid – Site Joseph. Bracops	2/04/2015	ja						2/04/2016
9	Kliniek Sint-Jan – Borst Kliniek	2/06/2015	ja						2/06/2016
10	Europa Ziekenhuizen – St-Michiel	5/11/2015	ja						5/11/2016
11	IRIS Ziekenhuizen Zuid – Molière	5/11/2015	ja						5/11/2016
15	CMCO	26/11/2015	ja						26/11/2016
20	Europa Ziekenhuizen – St-Elisabeth	2/06/2015	neen	67,50%	Compressie	1/12/2015	ja		
21	CHIREC –Kliniek Edith Cavell	26/11/2015	ja						26/11/2016
22	Stockel Centrum	21/04/2015	ja						21/04/2015
23	UMC Sint Pieter–Site César de Paepe – Borstkliniek	26/11/2015	ja						26/11/2016
25	CHIREC – Medisch Centrum Europa-Lambermont	21/04/2015	ja						21/04/2016
26	CHIREC –Kliniek Park Leopold	5/11/2015	ja						5/11/2016
28	Centrum voor Medische Beeldvorming van de Borst	21/04/2015	ja						21/04/2016
30	Radio-diagnostisch Privé Centrum BVBA	21/05/2015	ja						21/05/2016
31	CHIREC - Kliniek Basilek	26/11/2015	ja						26/11/2016
32	Centrum HUBREZ – Dr Spiegl	2/04/2015	ja						2/04/2016
33	UVC Brugmann - Borst Kliniek ATOSSA - Brien	2/06/2015	ja						2/06/2016
34	UVC Brugmann - Borst Kliniek ATOSSA - Horta	21/04/2015	ja						21/04/2016
36	CIMS DR COLLET								1/12/2015
37	O + MEDICAL	26/11/2015	ja						26/11/2016
38	PESAGE	21/04/2015	ja			nov-15	ja		5/11/2016
40	Medisch centrum Jean Fontaine	21/04/2015	ja T30						21/04/2016
41	MEISER	2/06/2015	neen	72,50%	tangence	5/11/2015	ja		5/11/2016
42	HELMET	19/11/2015	neen	100%	technisch probleem zwarte banden				26/02/2016
43	ALPHA MEDICAL								in afwachting

BIJLAGE 7: HISTORIEK VAN DE EENHEDEN

N°	UNITES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1	AZ VUB	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2	STE ANNE	A	A	A	A	A	N 8/10/10	N	N	N	N	N	N
3	BORDET	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4	CHEI	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
5	CENTRE RADIOLOGIQUE DU DR TREFOIS	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
6	ERASME		N	N	SORTI	non conforme	N13/02/09	N	N	N	N	N	N
7	BERSOU	A	A	A	A	A		n 21/10/11	N	N	N	N	N
8	BRACOPS	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
9	ST JEAN	A	A	A	N 9/09/08	N	N	N	N	N	N	N	N
10	ST MICHEL	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
11	MOLIERE	N	N	N	SORTI 6/10/200	non conforme			27/08/2012	N	N	N	N
12	HOPITAL Français REINS ELISABETH	N	N	N	SORTI	cessation activités							
13	UCL		A	A	SORTI 12/2008	non conforme	15/02/2010	N	N	N	N	N	N
14	BRUSSELS MENOPAUSE CENTER	A	A	A	A	N 26/11/08	1/09/2010	cessation d'activité					
15	CHAMP D OISEAU					N	N	N	N	N	N	N	N
16	CENTRE DE RADIOLOGIE DU DR BORREMANS	A	A	A	A	A	15/05/2010	cessation d'activité					
17	CENTRE DE RADIOLOGIE DU DR COSAERT				A	A	10/05/2010	cessation d'activité					
18	IMAGERIE MEDICALE DE BROQUEVILLE	N	N	N	N	N	10/05/2010	cessation d'activité					
19	CENTRE PRIVE DE RADIOLOGIE DU DR LADURON	A	A	A	A	SORTI 03/2009	cessation activité						
20	CLINIQUE DE L EUROPE STE ELISABETH	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
21	CHIREC/CAVELL	A	A	A	N 9/04/08	N	N	N	N	N	N	N	N
22	CENTRE DE STOCKEL				N	N	N	N	N	N	N	N	N
23	CHU / ST PIERRE SITE CESAER DE PAEPE ISALA	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
25	CHIREC/LAMBERMONT	A	A	A	N 27/06/09	N	N	N	N	N	N	N	N
26	CHIREC/PARC LEOPOLD	A	A	A	N 11/07/09	N	N	N	N	N	N	N	N
27	POLYCLINIQUE DU LOTHIER		A	A	A	A	A	N10/08/2011	N	N	N	N	N
28	CIMS PRIVE DU DOCTEUR REYGAERTS	A	A	A	A	A	A	N 26/08/11	N	N	N	N	N
29	CPAS ST JOSSE	A	A	A	SORTI 20/02/200	SORTI	cessation activié						
30	CENTRE PRIVE PRINCE DE LIGNE	A	A	A	A	A	A	N 5/09/12	N	N	N	N	N
31	CENTRE BASILIQUE	A	A	A	N 29/04/09	N	N	N	N	N	N	N	N
32	DR HUBERT	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
33	BRUGMANN BRIEN					N 2/09/2009	N	N	N	N	N	N	N
34	BRUGMANN HORTA						N 15/10/10	N	N	N	N	N	N
35	CIMS DR VANDE MERCKT C.						12/04/2010	N	N	SORTI 30/10/13	non conforme		
36	CIMS DR COLLET						11/06/2010	A	A	A	A	A	A
37	O+ MEDICAL						7/07/2010	N	N	N	N	N	N
38	PESAGE							N 23/05/11	N	N	N	N	N
39	ODC								N	1/05/2013			
40	CENTRE MEDICAL JEAN FONTAINE									17/07/2013	N	N	N
41	CENTRE MEDICAL MEISER									18/07/2013	N	N	N
42	POLYCLINIQUE SPECIALISEE D'HELMET									N 9/01/14	N	N	N
43	CENTRE ALPHA MEDICAL											N 4/06/14	N

légende

A=analogique; N=numérique
en rouge = sortie d'activité
en vert = entrée en activité
en bleu = passage au numérique